

Contrôle de la fixation des mastectomies par la procédure Tissue Safe®

B Poulet (1), O Languille (1), H Laclaque (2), G Hubervic (1), C Adem (1), S Azoulay (1), A Barres (1)
 (1) Institut de Pathologie de Paris 49 rue du Ranelagh 75016 Paris, (2) Clinique Saint Jean de Dieu 19 rue Oudinot 75007 Paris



INTRODUCTION

- La procédure Tissue Safe® permet une conservation des pièces opératoires sous vide et à 4° pendant 72 h sans altération morphologique et moléculaire des tissus (3)
- En pathologie mammaire, les pièces opératoires doivent être fixées (1,2)
 - moins d'une heure après leur extraction
 - pour une durée totale de plus de 24 H et de moins de 48 H
 - Avec un pré-tranchage de 5 à 10 mm pour les grosses pièces permettant une bonne pénétration du fixateur (vitesse de pénétration du formol à 4% à 20°= 1mm/heure)
- En activité libérale, du fait de l'éloignement géographique des blocs opératoires des cabinets de pathologie, il est difficile de maîtriser le conditionnement des mastectomies avant leur fixation
- La procédure Tissue safe® peut être utilisée pour différer la fixation des mastectomies qui sont fixées au cabinet de pathologie dans des conditions contrôlées pendant une durée contrôlée

OBJECTIFS DE L'ETUDE

- **Principal** : étudier l'impact de la procédure Tissue Safe® sur le délai de prise en charge et la durée de fixation des mastectomie pour cancer du sein
- **Secondaires** : apprécier la qualité de la fixation et l'acceptation de la procédure

MATERIEL

- 71 patientes avec mastectomies pour cancer avec procédure Tissue Safe®
- Formations des intervenants :
 - panseuses du bloc, coursiers, techniciens labo
- Matériel spécifique de transfert
- Feuille spécifique de demande d'examen
 - Heure d'extraction (bloc)
 - Heure du conditionnement (bloc)
 - Heure de fixation (labo)



METHODE

- **Durée du conditionnement**
 - Délai entre extraction de la pièce et conditionnement
- **Durée totale de fixation**
 - Délai entre début de fixation et début du cycle de déshydratation (automate)
- **Qualité de fixation**
 - Absence de rétraction cytoplasmique
 - Appréciation des détails nucléaires
 - Appréciation des mitoses
- **Acceptation procédure**
 - questionnaire bloc, coursier, labo

RESULTATS

Durée du conditionnement Tissue Safe®

Durée du conditionnement Tissue Safe	ND	N=47	
		1 à 60 min	+ de 60 min
N= 71	24 (36%)	45	2 (4%)

- Dans 36% des cas la durée du conditionnement n'est pas connue (donnée manquante au bloc)
- Elle est conforme dans 96% des cas (durée < 1H)

Amélioration de la fixation



Acceptation de la procédure

	Avis général sur procédure		Augmentation charge travail		Procédure compliquée	
	NON	MAL/AVS	OUI	NON	OUI	NON
Cost de bloc						
Panseuse	x		x			x
Coursier	x		x			x
Technicien	x		x			x
Mastectom	x		x			x

Durée totale de fixation

Durée de Fixation	ND	N=53		49-51H	72H	96H
		24-48H	+ de 48H			
N=71	18 (17%)	41	12 (23%)	3	8	1

- Dans 17% des cas la durée de fixation n'est pas disponible (donnée manquante au labo)
- Dans 77% des cas la durée de fixation est conforme aux recommandations
- Dans 3 cas, le dépassement est minime

CONCLUSIONS

- 1 La procédure est faisable après une phase de formation des différents intervenants
- 2 La procédure permet une prise de conscience des différents intervenants sur la problématique de la fixation
- 3 Plus 80% des mastectomies ont une durée de fixation conforme ou très proche aux recommandations avec une bonne qualité de fixation des prélèvements

1/ American Society of Clinical Oncology/College of American Pathologists guideline recommendations for human epidermal growth factor receptor 2 testing in breast cancer. Wolff AC, Hammond ME, Schwartz JN, et al. J Clin Oncol 25:118-145, 2007
 2/ Update of the GEPICCS' recommendations for HER2 status determination in breast cancers in France. Penault-Llorca F, Vincent-Salomon A, Balloq JP, et al. GEPICCS. Ann Pathol. 2010 Oct;30(5):357-73. Epub 2010 Oct 16.
 3/ Vacuum-based preservation of surgical specimens: An environmentally-safe step towards a formalin-free hospital. Di Novi C, et al. Sci Total Environ (2010), doi:10.1016/j.scitotenv.2010.04.02